

PROPUESTA DE HORARIO

Apellidos y Nombre del alumno/a:
Instrumento:
Profesor/a (durante curso 2017/18):
Curso al que se matricula

Mediante el presente modelo le damos la posibilidad de que nos informe sobre sus preferencias horarias para el curso 2018/19. Desde Jefatura de Estudios, se intentará, en la medida de lo posible, adecuarlos a sus preferencias, pero la información que nos aporta no es vinculante, es meramente informativa.

Elegir la opción que mejor se adecúe a sus necesidades (marcar con una X), si desea elegir más de una opción le rogamos que las priorice numéricamente:

LUNES-MIÉRCOLES	
MARTES-JUEVES	
MIÉRCOLES-VIERNES	

POSIBILIDAD DE ASISTENCIA EN HORARIO DE MAÑANA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
--

SI ESTÁS MATRICULADO EN LA ASIGNATURA DE MÚSICA DE CÁMARA Y TIENES ALGUNA PREFERENCIA POR FORMAR UN GRUPO, ESPECIFICA HORARIO Y COMPONENTES:

SOLICITUD DE CAMBIO DE PROFESOR

Complete este apartado si desea solicitar cambio de profesor/a, alegando brevemente los motivos que considere oportuno. Esta solicitud se atenderá en la medida de lo posible y no genera obligación alguna para el centro.

Motivación del cambio:

CESIÓN DE DERECHOS

El alumno/a.....mayor de edad o en su caso D/Dña Padre/madre o tutor/a del alumno/a menor de edad, da su autorización para que el alumno/a participe en las distintas actividades organizadas por el conservatorio dentro de la localidad, y autorizo al centro a realizar grabaciones tanto en formato audio y/o vídeo de las actuaciones y actividades de mi hijo/a, así como su uso en redes sociales y página web del centro y, en su caso a hacerlas públicas a través de diferentes formatos; garantizando en todo momento, la no existencia de ánimo de lucro por la difusión de las mismas. Adicionalmente autorizo al centro a realizar comunicaciones de carácter informativo y académico a través de mensajería móvil. Así mismo, podré revocar este permiso en cualquier momento, solicitándolo por escrito a la dirección del centro.

Firma